

## MODULO PER I QUADRI TECNICI

(compilare a stampatello in modo chiaro e spedire via fax allo 0247951191 oppure per posta a : “SEF-Italia”  
Via Mauro Macchi n. 28- 20124 Milano - cell.: 346/0103596 con la ricevuta di pagamento)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_

(vi permetterà di essere informati in tempo reale sulle attività dell'Ente)

Cell.: \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE per l'anno 201\_\_**

di essere ammesso come socio e di accettare lo statuto e regolamenti della SEF Italia e richiede  
( ) il **1° rilascio** ( ) il **rinnovo** (sbarrare la voce che interessa) del seguente brevetto (€ 80,00)

o seguenti brevetti (€ 130,00): \_\_\_\_\_

Data e Luogo di esame: \_\_\_\_\_

*Richiesta di equiparazione dei seguenti titoli (qui allegato in copia)* \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari. Dichiaro di essere a conoscenza dei regolamenti della scuola e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti.

\_\_\_\_\_  
(firma)

Modalità di Pagamento: Conto Corrente Bancario intestato a “S.E.F. Italia” presso IW Bank SPA IBAN IT 67 B 03165 01600 000110411033 BANCA IW BANK S.p.A. Via Cavriana, 20 - 20134 MILANO C/C 000110411033 ABI 03165 CAB 01600.

**IBAN IT 67 B 03165 01600 000110411033 - Inviare unitamente la ricevuta di versamento**